

LUGAR Y FECHA:, dede.19.....	SOLICITUD N°
--	------------------------------

Por la presente, solicito la designación por Ascenso Automático al cargo de..... a partir del/...../..... hasta el/...../..... de acuerdo a Cuadro de Puntaje elaborado por Junta Calificadora de Méritos y Disciplina

DATOS DEL DOCENTE QUE SOLICITA ASCENSO AUTOMATICO

Apellido y Nombre	C.U.I.L. N°	Documento tipo y N°

CALLE : N° : BARRIO :

LOCALIDAD:.....C.P.:..... DEPARTAMENTO :..... TEL:.....

CARGO ACTUAL..... CONDICION LABORAL.....

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO N°.....

LOCALIDAD.....DEPARTAMENTO.....

CAUSAL DEL ASCENSO AUTOMATICO

EN REEMPLAZO DE : (Nombre y Apellido)	TURNO	CONDICION LABORAL

CONSTANCIA DE TOMA DE POSESION

ESTABLECIMIENTO N°NOMBRE

Por la presente dejo constancia que el docente :

D.N.I.N°TOMO POSESION DEL CARGO, nominado por Solicitud N°

En el turno A partir del día/...../.....

.....
Firma del docente que toma posesión

.....
Firma y Sello del Director/Supervisor del Nivel